

Allegato 2B)

AL COMUNE DI PANTELLERIA

REGOLAMENTO PER L'APPLICAZIONE DEL "CONTRIBUTO DI SBARCO" E DEL "CONTRIBUTO PER L'ACCESSO A ZONE DISCIPLINATE NELLA LORO FRUIZIONE PER MOTIVI AMBIENTALI, IN PROSSIMITÀ DI FENOMENI ATTIVI DI ORIGINE VULCANICA" DI CUI ALL'ART. 4 COMMA 3 BIS DEL D.LGS. 14/03/2011 N. 23.
DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 19 DEL 31/03/2017

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL DIRITTO ALLA RIDUZIONE DEL CONTRIBUTO DI SBARCO (GITE DI ISTRUZIONE)

Il sottoscritto

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Recapito telefonico	
Codice Fiscale	

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, previste dal D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

Nella qualità di dirigente scolastico dell'Istituto di seguito indicato

Denominazione Istituto	
Comune	
Indirizzo	
C.A.P.	
Codice Fiscale	
PEC	

DICHIARA

Che i seguenti studenti dell'Istituto sopraindicato hanno diritto alla riduzione del contributo di sbarco in quanto partecipanti ad una gita di istruzione con destinazione Pantelleria

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Cognome e Nome	
Luogo di Nascita	
Data di nascita	
Comune di Residenza	
Indirizzo di Residenza	
C.A.P. Comune di Residenza	
Codice Fiscale	

Allega <i>(segnare con una X)</i>	
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità del sottoscrittore
<input type="checkbox"/>	N. copie documenti di identità dei minori
<input type="checkbox"/>	Altro <i>(specificare)</i>

Luogo e data di sottoscrizione	
Firma del Dichiarante	